



7004-13. RELACIÓN ENTRE LIPOPROTEÍNA A Y POLIMORFISMOS DEL INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DEL PLASMINÓGENO CON EXTENSIÓN DE ENFERMEDAD CORONARIA, TROMBOSIS Y FLUJO CORONARIO ANORMAL

Jorge Rodrigo Fernández, Julio Óscar Bono, Eduardo Moreyra, María José Cabrera, Hugo Guglielmo y Raúl Delia del Sanatorio Allende, Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: La lipoproteína (a) (Lp-a) es una lipoproteína plasmática similar a la molécula de LDL-colesterol que presenta capacidad aterogénica y trombogénica. El inhibidor del activador del plasminógeno (PAI-1) es el principal inhibidor fisiológico del sistema fibrinolítico. Algunos de sus polimorfismos determinan concentraciones plasmáticas del mismo y por lo tanto intensidad de la actividad fibrinolítica. Los genotipos mutados 4G/4G y 4G/5G en comparación con 5G/5G reducen la actividad fibrinolítica predisponiendo a eventos trombóticos. El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia de elevaciones de la Lp-a y de los distintos polimorfismos de PAI-1 en pacientes con síndromes coronarios agudos (SCA), así como establecer si existe relación entre los niveles de Lp-a, y genotipos mutados PAI-1 con la extensión de enfermedad coronaria, presencia de trombo intracoronario y de flujo coronario anormal (flujo TIMI 3).

Métodos: Estudio prospectivo observacional en el que pacientes que ingresaron a la Unidad Coronaria del Sanatorio Allende con diagnóstico de SCA y fueron sometidos a una angiografía coronaria se les midió niveles plasmáticos de Lp-a y polimorfismos de PAI-1.

Resultados: La prevalencia de niveles elevados de Lp-a fue del 78% y la de los polimorfismos de PAI-1, 4G/4G, 4G/5G y 5G/5G fue 21%, 62% y 17% respectivamente. Niveles elevados de Lp-a se correlacionaron con extensión de enfermedad coronaria (OR 3,2, IC95% 1,1-9, $p = 0,02$). Las mutaciones 4G/4G y 4G/5G se asociaron solo con la presencia de flujo TIMI anormal (OR 3,4, IC95% 1,2-10, $p = 0,03$). Pacientes con la combinación de niveles elevados de Lp-a y la presencia de los genotipos mutados 4G/4G se correlacionaron con extensión de enfermedad coronaria (OR 5, IC95% 1,7-16, $p = 0,05$), mayor presencia de trombo intracoronario (OR 3,2, IC95% 1,1-9, $p = 0,02$) y mayor incidencia de flujo coronario TIMI anormal (OR 5, IC95% 1,3-18, $p = 0,01$).

| Efectos de la asociación del genotipo 4G/4G y niveles elevados de Lp-a | | |
|--|------------|-------------|
| | Valor de p | OR (IC95%) |
| Presencia de trombo intracoronario | 0,02 | 3,2 (1,1-9) |

| | | |
|-----------------------------------|------|------------|
| TIMI 3 | 0,01 | 5 (1,3-18) |
| Extensión de enfermedad coronaria | 0,05 | 5 (1,7-16) |

Conclusiones: La prevalencia de niveles elevados de Lp-a y genotipos mutados de PAI-1 es elevada en pacientes con SCA. Niveles elevados de Lp-a se asocian con extensión de enfermedad coronaria, genotipos mutados de PAI-1 con la presencia de flujo coronario anormal y pacientes con la combinación de niveles elevados de Lp-a y genotipo mutado 4G/4G presentan mayor extensión de enfermedad coronaria, mayor presencia de trombos intracoronarios y mayor incidencia de flujo coronario anormal.